



BULLETIN DE MUTATION DE TERRES

situation cadastrale au : .../.../.....

PRENEUR

NOM / RAISON SOCIALE :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° adhérent :

SIRET :

**IMPRIME A RETOURNER REMPLI ET SIGNE
SI DES MODIFICATIONS SONT INTERVENUES**

PROPRIETAIRE

Nom :
Prénom :
Adresse :

N° compte propriétaire :
DPT : COMMUNE :

DESIGNATION CADASTRALE DES TERRES							CARACT.MSA	LIEU-DIT	A COMPLETER POUR LES MODIFICATIONS ET/OU POUR LES CESSIONS DE PARCELLES						
PARCELLE		BTQ	Sub. Fisc	Groupe Culture	Superficie				Faire	Superficie			Date de cession ou modification	Faire Valoir	Observations
Section	N° plan				Ha	A	Ca		Valoir (1)	Ha	A	Ca			

(1) : M: Métairie D: Faire-valoir direct F: Fermier ou occupant

Fait à Le

SIGNATURE DE L'EXPLOITANT / CEDANT

SIGNATURE DU PROPRIETAIRE

SIGNATURE DU PRENEUR

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre Mutualité Sociale Agricole.